



หน่วยงานผู้แทน มกส.
(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ
วันที่...../...../.....

สำนักงาน มกส.
(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ
วันที่...../...../.....

ใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ *

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เรียน ประธานกรรมการ มกส.

ด้วยข้าพเจ้า..... สมาชิก มกส. ประเภท สามัญ สมบท
เลขทะเบียน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน บัตรประชาชน บัตรประจำตัวต่างด้าว
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
และปฏิบัติตามที่.....
มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อผู้จัดการศพและหรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้
๑. ผู้จัดการศพ เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

๒. ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ **
(๑). เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
(๒). เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
(๓). เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
(๔). เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

และขณะที่มาใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินมาปักกิจสงเคราะห์ฉบับนี้ข้าพเจ้าไม่สติสัมปชัญญะสมบูรณ์

(ลงชื่อ).....
ตัวบรรจุ(.....) สมาชิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อหรือลายพิมพ์น้ำมือข้างบนนี้เป็นของ.....
ซึ่งเป็นสมาชิก มกส. จริง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง** (ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง**
ตัวบรรจุ(.....) ตัวบรรจุ(.....)
สมาชิก มกส. ประเภท..... เลขทะเบียน..... สมาชิก มกส. ประเภท..... เลขทะเบียน.....

หมายเหตุ * การเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพหรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
** กรณีผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์มากกว่า ๕ คน ให้เขียนชื่อบุคคลเพิ่มเติมด้านหลังเอกสารพร้อมเขียนชื่อกำกับ
*** สมาชิกผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลซึ่งได้รับเงินสงเคราะห์

เรียน ประธานกรรมการ มกส.
เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....
เลขานุการ มกส.
...../...../.....

ทราบ

(ลงชื่อ).....
ประธานกรรมการ มกส.
...../...../.....

แก้ไขเปลี่ยนແล้า
(ลงชื่อ).....
(...../...../.....)

มกส. ได้มีหนังสือแจ้งสมาชิก
ทราบ ตามหนังสือ ที่
สร ๕๓๐๒.๕/.....
ลงวันที่.....
(ลงชื่อ).....
...../...../.....

คำแนะนำ

๑. การระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ต้องระบุชื่อตัว ชื่อสกุล ให้ถูกต้อง ชัดเจน
๒. ไม่ควรระบุจำนวนเงินหรือระบุการแบ่งเงินเป็นสัดส่วนหรือเปอร์เซ็นต์ เช่น ๒๐,๐๐๐ บาท หรือ ๒ ส่วน หรือ ๒๐% เพราะยอดเงินสงเคราะห์ที่จ่ายแต่ละเดือนไม่เท่ากัน
๓. ใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ เมื่อส่งถึงสำนักงาน ณ กส. ก่อนที่สมาชิกถึงแก่กรรม
๔. หากท่านต้องการ หนังสือตอบรับการเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน ต้องส่งของ จดหมายซึ่งระบุชื่อ ที่อยู่ของตัวท่านพร้อมติดแสตมป์ส่งไปพร้อมใบเปลี่ยนชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
๕. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง